



Всемирная организация
здравоохранения

Европейский регион

ДифтерияЖ

что нужно знать

Дифтерия – это контагиозная бактериальная инфекция, возбудителем которой являются токсигенные штаммы разных видов коринебактерий, чаще всего *Corynebacterium diphtheriae*. Классической клинической формой является респираторная дифтерия.

Заболевание характеризуется тяжелым воспалением верхних дыхательных путей с образованием фибринозной пленки на слизистых и обширным поражением других органов, чаще всего миокарда (сердечной мышцы) и периферических нервов.

Инфекция также может поражать кожные покровы (дифтерия кожи), а в более редких случаях – слизистые оболочки половых органов и конъюнктиву глаз.

Респираторная форма дифтерии может приводить к развитию тяжелых осложнений, включая летальный исход.



Как передается дифтерия?

Передача дифтерии от человека человеку происходит при контакте с выделениями из дыхательных путей заболевшего человека или бактерионосителя. В редких случаях заражение происходит в результате контакта с открытыми кожными язвами человека, больного дифтерией, или одеждой, загрязненной отделяемым из этих кожных поражений. Инкубационный период в среднем составляет от двух до пяти дней, иногда больше.

Симптомы дифтерии дыхательных путей

Характерным признаком является формирование плотного серовато-белого налета или пленки, спаянной со слизистой задней стенки глотки и верхних дыхательных путей. Заболевание сопровождается повышением температуры до фебрильных значений, болью в горле, увеличением лимфатических узлов в области шеи, а в тяжелых случаях – затрудненным дыханием. Респираторная форма дифтерии может имитировать инфекции горла, вызванные другими бактериями, такие как стрептококковый фарингит.

Симптомы дифтерии кожи

Дифтерия кожи может проявляться в виде шелушащейся сыпи или кожных язв с четко очерченными краями и характерной пленкой.

Какие меры используются для профилактики дифтерии?

Наиболее эффективным способом защиты от дифтерии и предотвращения вспышек этой инфекции является вакцинация. Иммунизация против дифтерии начинается на первом году жизни ребенка с использованием вакцины, обеспечивающей защиту от дифтерии, столбняка и коклюша, известной как АКДС, или вакцин с расширенным составом, которые предназначены для защиты от этих заболеваний и еще одной или нескольких инфекций, вызванных *Haemophilus influenzae* типа В, вирусами полиомиелита или гепатита В.

После прохождения в младенческом возрасте первичного курса плановой вакцинации, состоящего из трех доз вакцины, крайне важно получить бустерные дозы вакцины против дифтерии (пройти ревакцинацию), что поддержит защитный иммунитет, который со временем ослабевает.

Вакцинация безопасна и эффективна. После прививки могут наблюдаться легкие побочные эффекты, в том числе небольшое повышение температуры, сонливость или болезненность в месте инъекции.



Как проводится лечение дифтерии?

Лечение дифтерии дыхательных путей включает введение дифтерийного антитоксина и антибиотиков. Могут потребоваться дыхательная поддержка и обеспечение проходимости дыхательных путей. Уровень летальности при этой форме дифтерии, даже на фоне лечения, достигает 5–10%. Лечение дифтерии кожи обычно ограничивается антибиотиками, и в большинстве случаев введение дифтерийного антитоксина не требуется.